

Соглашения в отношении принципов, норм и правил Policy Agreements

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	ДАТА
<p>Соглашения в отношении принципов, норм и правил помогут вам разобраться в системе Административного кодекса штата Вашингтон (Washington Administrative Codes, WAC) Вы должны ознакомиться с правилами, которые необходимо знать всем родителям, берущим детей на патронатное воспитание. Вы можете получить копию этих правил у лица, выдавшего вам лицензию, где вы сможете найти ответы на все, интересующие вас, вопросы. Вы можете также ознакомиться с правилами в любое время в режиме онлайн, изучив WAC 388-148 по ссылке http://app.leg.wa.gov/wac/. Следующие разделы содержат некоторые из правил, имеющих непосредственное отношение к безопасности детей и их благополучию.</p>	
Пожалуйста, подпишите каждый раздел	
Дисциплина	
<p>WAC 388-148-1615</p> <p>Требования, предъявляемые мной к соблюдению дисциплины, должны соответствовать возрасту и уровню развития ребенка, кроме того, я буду устанавливать рамки и использовать позитивные способы управления, стимулирующие развитие навыков самоконтроля, личной ответственности, саморегуляции поведения, самооценки и взаимодействия.</p> <p>Мои позитивные методы будут включать в себя: переключение внимания ребенка на другие виды деятельности, возможность выбора в определенных ситуациях, наказание путем временного отстранения от игр, как метод управления, предоставление ребенку возможности менять его/ее форму поведения, планирование действий как профилактики проблемных ситуаций; а также использование методов позитивного подкрепления и побуждения детей к выражению собственных чувств и идей.</p> <p>Я не буду прибегать к физическим формам наказания, использовать словесную оскорбительную, пренебрежительную, уничижительную манеру общения с ребенком либо прибегать к запугиванию, включающему, но не ограничивающемуся: шлепками, бранной руганью, угрозами, унижением, принуждением, а также использовать запирающиеся комнаты для наказаний либо методы или формы наказания, связанные с лишением ребенка его основных потребностей, включая лишение пищи.</p> <p>Я понимаю, что только авторизованные поставщики услуг и я лично несем ответственность за дисциплину. Ответственность не может перекладываться на ребенка. Я буду поддерживать контакт с поставщиками услуг детям и другими лицами, включая контакт с сотрудником по вопросам детей службы DSHS, официальными представителями, законными родителями и другими членами семьи.</p> <p>Совместно с лицом, выдавшим вам лицензию, я составлю план организации дисциплины ребенка в письменной форме, и вы должны будете следовать пунктам этого плана.</p>	
<p>Пожалуйста, в этом месте опишите методы, применяемые вами, для поддержания дисциплины, приводя примеры и указывая точный возраст детей:</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Религиозные взгляды	
<p>WAC 388-148-1520 (8)</p> <p>Вы должны принимать во внимание религиозные взгляды ребенка либо его верования. Вы обязаны обеспечить адекватные возможности для религиозной либо духовной подготовки и участия, соответствующих религиозным убеждениям ребенка. Вы не вправе требовать от ребенка участия в мероприятиях, противоречащих его религиозным убеждениям.</p>	
<p>а) Пожалуйста, в этом месте опишите план вашего ухода за ребенком, который не желает посещать религиозные мероприятия с вашей семьей.</p>	

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Культурные и базовые потребности	
WAC 388-148-1520	
<p>Я согласен (-на) удовлетворять базовые потребности ребенка и поддерживать его культурную идентичность. Если я беру под свою ответственность ребенка, не имея достаточных знаний и навыков для поддержания его культурной идентичности, я обращусь за помощью к специалисту по вопросам детей службы DCFS для того, чтобы приобрести необходимые знания и навыки.</p> <p>Я согласен (-на) обеспечивать поддержку культурных и индивидуальных особенностей детей коренных американцев и соблюдать все требования федерального закона и закона штата, касающиеся воспитания детей коренных американцев, находящихся под моей опекой. Я согласен (-на) учитывать все специфические культурные особенности, указанные в плане и имеющие важное значение для воспитания детей коренных американцев.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Конфиденциальность	
WAC 388-148-1410	
<p>1. Я понимаю, что информация о ребенке или о семье ребенка является конфиденциальной и должна быть доступна только для тех лиц, которые непосредственно включены в план ухода за ребенком.</p> <p>Я согласен (-на) консультироваться с лицом, выдавшим мне лицензию, или сотрудником администрации по работе с детьми по поводу инструкций о распространении информации среди остальных участников, включенных в план ухода за ребенком.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Курение	
WAC 388-148-1495	
<p>1. Я понимаю, что мне запрещается курить в жилом помещении в любой части моего дома либо помещения, в котором осуществляется уход за ребенком, а также в транспортных средствах во время перевозки детей.</p> <p>2. Я понимаю, что я могу позволить курение родителям на открытом воздухе на расстоянии от детей в соответствии с инструкциями, приведенными в разделе RCW 70.160.075.</p> <p>3. Я также понимаю, что данный раздел не предусматривает моего права на вмешательство в традиционные или религиозные ритуалы коренных американцев, подразумевающие использование табака.</p>	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Осуществление надзора	
WAC 388-148-1610	
<p>(1) Я понимаю, что должен обеспечивать или планировать уход и контроль в соответствии с возрастом ребенка, уровнем его навыков, а также состоянием (включая контроль за ребенком, помогающим с готовкой еды на кухне с учетом его возраста и навыков).</p> <p>(2) Я не оставляю без присмотра детей младше пяти лет и детей с тяжелой формой психических нарушений вследствие пороков развития без присмотра в ванной или душе; или же воспользуюсь детской кроваткой с боковыми стенками, детской глубокой коляской, колыбелью, детским манежем и кулисами в качестве альтернативы личного контроля либо обеспечу непосредственный контакт в форме игры, взаимодействуя с новорожденными или детьми.</p> <p>(3) Я обеспечу детям, находящимся под моей опекой, необходимый контроль за ними, эмоциональную поддержку, личное внимание, структурированный распорядок дня и навыки в рамках жизнедеятельности.</p> <p>(4) Я организую и реализую адекватный контроль в кризисный период, когда один или более членов семей не смогут быть доступны для осуществления необходимого контроля либо внимания, детям, находящимся под опекой.</p> <p>(5) Я понимаю, что после согласования мной плана контроля с сотрудником администрации по работе с детьми, могут потребоваться некоторые особые приготовления для его реализации (родители, берущие детей на патронатное воспитание, привлекаются к сотрудничеству с сотрудником администрации по работе с детьми с целью разработки особого плана контроля за детьми).</p> <p>Я согласен (-на) действовать в соответствии со всеми вышеперечисленными требованиями и обеспечить необходимый контроль детям, переданным мне на воспитание.</p>	

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Ответственность за передачу информации	
WAC 388-148-1420	
Я прочитал(-а) и понял (-а) свои обязанности в отношении необходимости передачи информации сотрудникам Управления по делам детей (Children's Administration, CA) и/или специалисту по вопросам детей службы DSHS. Я понимаю, что обо всех инцидентах я должен (-на) докладывать незамедлительно и ни в коем случае не позднее, чем через 48 часов.	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Огнестрельное оружие и осуществление контроля	
WAC 388-148-1500	
Я понимаю, что я должен (-на):	
(1) Уведомить лицо, выдавшее мне лицензию, о наличии огнестрельного или иного оружия в моем доме, принадлежащего мне или кому-либо еще. Понятие оружия включает в себя, но не ограничивается, пневматическими ружьями, неогнестрельным оружием, пневматическими винтовками, оружием шокового действия, антикварным оружием, ручными пулеметами, винтовками, дробовиками и оборудованием для стрельбы из лука.	
(2) Оружие и боеприпасы должны быть недоступны детям и содержаться в запирающихся контейнерах, в которых предусмотрены отдельные запирающиеся отсеки для оружия и боеприпасов (если они не хранятся в оружейном сейфе).	
(3) Лук, стрелы и оружие других типов необходимо хранить в запираемых контейнерах вне доступа детей.	
(4) Если я храню оружие в легко разбиваемых контейнерах, я должен (-на) снабдить его блокирующими шнурами или цепями, пропущенными через спусковые скобы.	
(5) Мы настаиваем на том, чтобы, по возможности, вы установили предохранитель на спусковой крючок.	
(6) Я должен хранить ключи от запираемых контейнеров с оружием вне доступа детей.	
(7) Дети могут воспользоваться оружием только с разрешения специалиста по вопросам детей и только после того, как подросток и взявший его на патронатное воспитание родитель прошли курс обучения безопасности использования огнестрельного оружия или курс безопасности для охотников.	
<input type="checkbox"/> В доме, где проживает мой/наш ребенок на патронатном воспитании огнестрельного оружия нет, и я/мы согласны уведомить лицо, выдавшее мне лицензию, о том, что в нашем доме появилось оружие	
Либо	
<input type="checkbox"/> В доме, где проживает мой/наш ребенок на патронатном воспитании имеется оружие.	
ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА
Правила безопасности и контроль за ребенком в воде	
WAC 388-148-1455	
Я обеспечиваю гарантии безопасности для ребенка, переданного мне на воспитание и проживающего в моем доме, и контролирую его доступ к объектам, наполненным водой. Я обеспечу ограждение с запирающейся калиткой для всех бассейнов и других объектов, наполненных водой, или какое-либо иное, утвержденное Отделом лицензируемых ресурсов (DLR) устройство безопасности, а также обязуюсь перекрывать краны с горячей водой, когда они не используются, и исключить доступ детям ко всем потенциально опасным водным объектам, включая мелкие бассейны для купания детей, когда они не используются по назначению.	
Я обязан (-на) обеспечить гарантии того, что все плавательные бассейны и другие водные объекты построены в соответствии с местными нормами и нормами штата. Я буду сотрудничать с лицом, выдавшим лицензию, по вопросам разработки плана строительства водных объектов, исходя из уровня развития и поведенческих особенностей ребенка, проживающего в моем доме.	
В период нахождения детей, переданных мне на воспитание, в бассейнах и других внешних водных объектах, я буду контролировать следующее:	
(а) Плавать только в предназначенных для этого зонах; или	
(б) Следить за тем, чтобы дети в возрасте тринадцати лет и младше, плавая не под контролем спасателей, одевали персональные защитные средства, утвержденные службой береговой охраны США.	
Если в моем распоряжении имеются какие-либо развлекательные средства, применяемые на воде, я должен использовать их и поддерживать их техническое состояние в соответствии с рекомендациями производителя. Все дети и подростки, использующие устройства для развлечений на воде, должны всегда одевать персональные защитные средства, утвержденные службой береговой охраны США. Совершеннолетнее лицо с соответствующим возрасту ребенка комплектом первой неотложной помощи, навыками выполнения искусственного дыхания или сотрудник спасательной службы должны контролировать детей младше двенадцати лет и должны всегда слышать и видеть детей, находящихся в воде. Дети младше пяти лет должны всегда быть на расстоянии вытянутой руки от взрослого, следящего за их безопасностью, либо родных родителей.	

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА

Иммунизация моих детей

WAC 388-148-1320 (5) и (6)

Отметьте все, что к вам относится.

- A. Мои дети прошли иммунизацию в соответствии с требованиями Консультативной комиссии по вопросам иммунизации при Центре по контролю заболеваний. Я покажу лицу, выдавшему мне лицензию, подтверждение о проведенной иммунизации в ходе его домашнего визита. Я и далее намерен (-а) проводить иммунизацию ребенка, переданного мне на воспитание, в соответствии с установленными требованиями. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, если кто-либо, кто проживает в моем доме, заболел одной из форм инфекционного заболевания или каким-либо другим приобретенным заболеванием, несмотря на пройденную вакцинацию. В этот период времени мой дом получит статус «без размещения» до полного излечения от инфекции. Если я сделал (-а) запрос на размещение, я временно приостановлю свой запрос до тех пор, пока угроза инфицирования не исчезнет полностью. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, когда заболевание будет полностью излечено, и только после этого статус «без размещения» может быть отменен.
- Мой ребенок (дети) не прошли иммунизацию по причине моих религиозных убеждений, по личным, философским мотивам или медицинским показаниям. Я свяжусь с лицом, выдавшим мне лицензию, для получения Сертификата об освобождении от иммунизации DSHS 15-455 и буду сотрудничать с моим поставщиком медицинских услуг для его доработки.

Размещение детей в возрасте до двух лет.

- B. Все члены семьи должны иметь документы о проведенной вакцинации против коклюша и ежегодной вакцинации против гриппа.
- Члены семьи находятся в процессе прохождения вакцинации против коклюша и/или гриппа.
- Члены семьи освобождаются от вакцинации против гриппа исключительно во избежание серьезных медицинских последствий. В этом случае члены семьи должны, в сотрудничестве с поставщиком медицинских услуг, заполнить форму освобождения от вакцинации против гриппа по медицинским показаниям DSHS 15-565.
- «Неприменимо» Я не буду принимать на размещение детей младше двух лет.

Примечание: Освобождение от вакцинации против коклюша не будет предоставляться семьям, планирующим принимать на размещение детей младше двух лет.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА

Хранение медикаментов

WAC 388-148-1565

- (1) Полученные как по рецепту, так и без рецепта медикаменты должны храниться в запечатанных контейнерах.
- (2) Медикаменты для внутреннего и для наружного применения должны храниться отдельно.
- (3) Медикаменты для людей и для животных должны храниться отдельно в закрытых контейнерах.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА

- Я изучил буклет WAC 388-148 и согласен (-на) действовать в соответствии со всеми требованиями к выдаче лицензий.

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ	ДАТА
ПОДПИСЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	ДАТА